	*15% a 1 1 1	per l'	erijo(COMP	ROB	ANTE	UNI	CO DE	REG	ISTR	0		k Kig	i.		- 1902
Institucion:	141	INSTITUTO	NACION	AL DE P	ATRIMO	NIO CUI	TURAL				Reporte	r	ptComp	orobante	Gastos	.rdlc
U. Ejecutora:	0000									Feci	ha Elabo	ración	No.	CUR	No. O	iginal
Unid. Desc:	0000									030	04 /	2015	2	916/	29	80
T	ipo Docum	ento Respa	aldo			Cla	se Doc	umento			No).	$\overline{\neg}$	No. E	xpedier	nte
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS I	DE GASTO	os	LIQUI	DACION	DE GAS	STOS			7-CT	-QN		13	127	
Clase de Registro:	DEVE	NGADO				Clase Gasto		OTRO	OS GAST	os		RPA	RTO E	DEV		
Banco:		~					Cuent Monet]
Comprobante	GAST	os					Nume	ro Operac	 ción						0]
Beneficiario:	170	6943253	BOLANG	S PANT	OJA MC	DNICA				· · ·						
				AFE	CTA	CION F	PRES	UPUES	STARIA	Α						
PG SP	PY ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Pres	t DES	CRIPCION	N .						МО	NTO
01 00 0	000 001	530303	1701	001	0000	0000	Viati	icos y Su	bsistenc	ias en e	el Interio	′				4.00
									T	OTAL P	RESUPU					4.00
											~ ··-	IVA				0.00
											SUB	- TOTAI	-			4.00
										R	ETENCIO	NES IV	A			0.00
								TOTAL D	EDUCCIO	ONES P	RESUPU	ESTARIO)			0.00
	CUATRO E	OLAPES									TOTAL	PAGAF	₹			4.00
SON:		UITO-BOLAI	NOS DANI	TO IA MO	NICA A	ROUEO	064.0	OMISION	CAYAMDI	E 5/05/2	015 PAC	DE SU	RSISTE	NCIA-41	IMENITA	CION A
DESCRIPCIO		EUNION DE									UIU PAG		15 OIO I E	IVOIA-AL	IIVILIN I A	
								7				\ .	مرسب	, y 100 7	: 	
								`		Adminis	Macion C	312	01-1		5	-
				DAT	OS A	PROB	ACIÓ	N		\ <u></u>		1		le l)'	
	E	STADO		RE	GIST	RADO	D:		APROI	BADO):			K		
	APRO	DBADO														
	FECH/ 30/04/		·	6	Dd.	Den	>		thuo	uvu	Cue					

Director Financiero

D

				Şă.		COMF	PROE	BANTE	UNICO DE REC	SISTR	0			
Institu	cion:	Γ	141	NSTITUTO	NACIO	NAL DE P	ATRIM	ONIO CUL	TURAL	7	Report	e Lt	otComprobar	iteGastos.rdlc
U. Ejec	utora:	-	0000							Feci	na Elab	oración	No. CUR	No. Original
Unid. C)esc:		0000							030	04	2015	2908	2908
		Tipo	Docume	nto Respa	ıldo			Cla	se Documento		, N	lo.	No.	Expediente
СОМРЕ	ROBAN	TES A	DMINISTI	RATIVOS E	E GAST	os	LIQU	IDACION	DE GASTOS		7-C	T-QN		1327
Clase d Registr			СОМРІ	ROMETIDO				Clase Gasto	OTROS GAS	тоѕ		RPA	RTO DEV	
Banco:									Cuenta Monetaria:					
Compre	obante		GASTO	os					Numero Operación					0
Benefic	iario:		1706	943253	BOLAN	OS PANT	OJA M	ONICA						
						AFE	ECTA	CION F	PRESUPUESTARI	<u>—</u>				
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en e	el Interi	or		4.00
										TOTAL P	RESUP	UESTARIO	,	4.00
												IVA		0.00
											su	B - TOTAL		4.00
										R	ETENC	IONES IVA	i.	0.00
									TOTAL DEDUCC	IONES P	RESUP	JESTARIO	•	0.00
											TOTAL	A PAGAR		4.00
SON	1:	CU	ATRO DO	DLARES										
DES	CRIPC	ION:							OGA COMISION CAYAMI CION CAMPAÑA PUCAR		015 PA	GO DE SUE	BSISTENCIA-A	ALIMENTACION A

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA: 30/04/2015

Funcionario Responsable

Director Financicro

			PLANILLA DE PAGO)S, MOVILIZA	DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS	SISTENCIAS	SEN EL PAIS					
					_	FЕСНА	29/04/2015							
NOMBRES	САЯВО	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	НАЅТА	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIÁTICO	MOVILIZACION	ALIMENTACIÓN	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
BOLANOS MONICA	AROUEOLOGA			-	05-may	05-may	1	DIARIO		4,00				4.00
1706943253														
TOTAL PLANILLA DE PAGO														4.00
DESTINO DE LA COMISION: Cayambe														
APLICACIÓN BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N: MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014 DESCRIPCIÓN DE LA COMISION: Quito, Bolaños Monica, pago de subsistencias - alimentacion del 05/05/2015 a reunion con Comité de Gestion Local Seccion Campaña Pucara- Quitoloma y entrega del modelo de Gestion pos Nominacion del QHAPAQ NAN Sistema Vial Andino	nidad a la Resolución N: MRL o, Bolaños Monica, pago de	subsistencias -	04 de Septie alimentacion	mbre 2014 del 05/05/	1/2015 a reun	ion con Comit	ité de Gestion L	ocal Seccion	า Campaña Pu	cara- Quitoloma y e	ntrega del model	lo de Gestion pos	Nominacion d	el QHAPAQ ÑAN
DIRECCION ADMINSTRATIVA FINANCIERA Control Previo	VA FINANCIERA vio													
Contabilidad	Tesorería													
A Residentiable	Responsable											7	2003	
Elaborado por: Flor Guamap	A													

				INPC							
	SOLICITI	JD DE AUTOR	ZACIÓN PARA	CUMPLIMII	ENTO DE SERVICIO	OS INSTITUCIO	ONALES	~,			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA 7-CT-QÑ-2015	CUMPLIMIENT	O DE SERVICIOS INST	TUCIONALES	<u> </u>	FECHA DE SOLICITUD (do 29-ABR-2015	i-mmm-aaaa)	ila di ila d				
VIÁTICOS		MOVILIZA	CIONES		SUBSISTENCIAS	Δ	LIMENTACIÓN	х			
	21- 41-2		DA [*]	TOS GENERA	ALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVI MÓNICA JANET BOLAÑOS PAN		· · · · · · · · · · · · · · · · · ·			PUESTO QUE OCUPA: SP5						
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTI CAYAMBE-PICHINCHA	TUCIONAL				NOMBRE DE LA UNIDAD COORDINACIÓN T		CE LA O EL SERVIDOR				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:	mm)		FECHA LLEGADA (dd-n	nmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mi	m)			
05-MAYO-2015		08H00			05-MAYO-2015		16H30				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICI JEANETH COQUE	OS INSTITUCIO	NALES:									
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJE	CUTARSE										
REUNIÓN CON COMITÉ DE GESTIC ANDINO.	ÓN LOCAL S	ECCION CAMPANA	A PUCARÁ-QUITOL	OMA Y ENTRE	GA DEL MODELO DE (GESTIÓN POS N	OMINACIÓN DEL <i>QHA</i>	<i>PAQ ÑAN</i> SISTEMA VIAI			
	regard T			RANSPOR	Γ E		T				
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) TRANSPORTE			RUT	Ά	SALIE)A	LLE	GADA			
(Aereo, terrestre, maritimo, otros)	TRAINGPORTE				FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm			
TERRESTRE		INPC	QUITO-CAY	YAMBE	05-MAYO-2015	08н00	05-MAYO-2015	10H30			
TERRESTRE INPC			CAYAME-C	QUITO	05-MAYO-2015	14H00	05-MAYO-2015	16H30			
INVERSIÓN: FAVOR CA	RGAR EC	RESO A:									
PROGRAMA		Pi	ROYECTO			ACTIVIDAD -	TAREA				
GASTO CORRIENTE				DIRI	ECTOR(A)O SU DELEG	ADO(A) DE PLAI	NIFICACIÓN:	, , ,			
			DATOS P	ARA TRANS	FERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: MUTUALIST	TA PICHINC	ΗA	TIPO DE CU	JENTA: AHORF	os	No. DE CUENTA:	75176406				
FIRMA DE	LA O EL S	ERVIDOR SOLI	CITANTE		FIRMA DE LA O	EL RESPONS	ABLE DE LA UNID	AD SOLICITANTE			
	Norse'	a Bela) ēe : #			lga U	Dodloo				
7	NOMBRE DE I	A O EL SERVIDOR			NOMBR		UNSABLE DE LA UNIDAD SO GA WOOLFSON	PLICITANTE			
FIRMA DE LA AUTO (DIRECTOR REGIONA	ORIDAD N	OMINADORA	A00000 15 15	* - * 880 18 11 11 11	NOTA: Esta solicitud de			on por lo menos 72 horas			
	$\overline{\cap}$				necesidades institucion	ales la Autoridad N	Iominadora autorice.	salvo el caso de que por			
	1)				quedarán insubsi	stentes		ud como la autorización ntro del término de 4 días			
	New	unauc			Está prohibido concede			descanso obligatorio, con			
NOMBRE DE I	A AUTORIDAD	NOMINADORA O SU	DELEGADO		excepción de las Máxin la Máxima Autoridad o		le casos excepcionales deb	bidamente justificados por			
E	CO. ANGEL	TA SUASNAVAS									

AUTORIZACION DE DESCUENTO

FIRMA SOLICITANTE

C C: 1706943253

51 GUNMAN 94 104/15





○○○○○○○○ Ministerio OOO de Relaciones Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11-05-2015 SERVICIOS INSTITUCIONALES: 07-CT-QÑ-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: **BOLAÑOS PANTOJA MONICA JANET** SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Pichincha-Cayambe-Cangahua COORDINACIÓN TÉCNICA. Proyecto QHAPAQ ÑAN SVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:MONICA BOLAÑOS, JANET COQUE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Martes-05-05 2015. Movilización Quito-Cayambe.

Reunión convocada por la Directora Ejecutiva, con el objeto de socializar el significado del Qhapaq Ñan y entregar el Modelo de Gestión al Comité de Gestión Local de la Sección Campana Pucara-Quito Loma.

Se realizó la socialización del significado del Qhapaq Ñan a los representantes del Comité Local, a los representantes de la Comunidad de Chumillos, se informa como debe ser estructurado este Comité bajo el asesoramiento de la Secretaria Técnica del INPC. Se realiza un cronograma de trabajo y se propone varias acciones a ejecutar.

Los miembros del Comité solicitaron un tiempo para la revisión del Modelo de Gestión. Posteriormente realizar una reunión técnica para definir las líneas y acciones para continuar con la investigación, conservación, promoción y difusión de este Bien Patrimonial Mundial. Solicitan la participación del INPC a través de la Secretaria Técnica para el asesoramiento Técnico-Legal correspondiente LOGROS ALCANZADOS:

Los representantes de las instituciones que conforman el Comité se encuentran empoderados en lo referente a los procesos a seguir para la Puesta en uso público del Qhapaq Ñan.

El GAD Municipal de Cayambe se compromete a revisar la Ordenanza Tipo para su aprobación y protección de la sección del Qhapaq Ñan y sitios arqueológicos asociados a este camino.

La reunión fue participativa y democrática.

Recomendación

Continuar con el asesoramiento técnico para que funcione el Comité Local.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05-05-2015	05-05-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio
HORA hh:mm	08h30	17h30	institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

4.47		TRANS	SPORTE	404		
TIPO DE			SALID	Α	LLEGA	ADA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INPC	Quito-Cangahua- Cayambe-Quito	05-05-2015	8h30	05-05-2015	17h30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

NOMBRE: Mónica Bolaños

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO/A

(DIRECTOR REGIONAL -DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIER

mannaan NOMBRE: ECO. ANGELITA SUASNAVAS

CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

3:3|DO

NOMBRE: Arq Olga Wool CARGO:

COORDINADORA TÉCNICA